



مرکز آموزشی درمانی شفا

## عنوان سند: آنچه بیماران در مورد عوارض آنژیوگرافی باید بدانند

کدسند: NO-BK-۲۶۰



تهیه کننده:

فاطمه ابراهیمی زاده

تنظیم کننده: فرحناز نریمپسا

سوپروایزر آموزش سلامت

معمولا مدت بستری برای آنژیوگرافی ۴-۶ در بیمارای سرپایی ساعت و اطمینای از کنترل خونریزی و تثبیت علائم حیاتی و ریتم بیمار در صورتی که بیمار نیاز به آنژیو پلاستی یا جراحی اورژانس قلب نداشته باشد بیمار مرخص و ادامه درمان دارویی یا درمان مداخله ای را پیگیری می نماید.

عوارض قلب آنژیوگرافی در گروهی از بیمارای که تنگی سه رگ کرونر یا تنگی شدید شاهرگ قلب دارند، بیمارانی که در کلاض سه و چهار قلبی هستند، بیماری دریچه ای میترا یا آئورت یا دریچه فلزی دارند، درصد پمپاژ قلبی کمتر از ۳۰ درصد دارند، تست ورزش پر خطر دارند، فشار شریان ریوی بالا دارند و ... بالاتر و بیشتر است. عوارض عروقی آنژیوگرافی در بیمارانی که استعداد خونریزی دارند یا وضعیت انعقادی کنترل نشده ای دارند بیماری عروق محیطی دارند یا فشار خون کنترل نشده دارند یا نارسایی شدید آئورت یا سگته مغزی اخیر دارند بیشتر است.

منابع: برونرو سوارث ۲۰۱۸، داخلی - جراحی پرستاری

## عوارض آنژیوگرافی

\*سگته قلبی

\*حوادث عروقی مغزی.

\*آریتمی

\*عوارض عروق .

\*حساسیت به ماده حاجب

\*ایست قلبی

\*افت فشار خون و عوارض همودینامیک

\*خونریزی از محل آنژیوگرافی

در کل آنژیوگرافی روش بسیار کم عارضه ای هیچ منع مطلقی ندارد مگر اینکه خود بیمار رضایت به انجام آنژیوگرافی نداشته باشد بیشتر عوارض بدلیل بیماری پیشرفته بیمار از نظر شدت بیماری یا بیماریهای همراه با بیماری عروق کرونر است. عوارض ماژوربا اصلی آنژیوگرافی کمتر از دو درصد است که اغلب به راحتی با آمادگی کامل بیمار و رعایت شرایط آمادگی و کنترل وضعیت کلیوی و دیابت و داروهای ضد انعقاد و کنترل حساسیت و قطع بعضی داروها قابل پیگیری و درهای می باشند به جز عوارض ناخواسته و غیر قابل پیش بینی که شرایط خاصی ضرورت دارد